

# PIE EQUINOVARO RÍGIDO SECUNDARIO A CONTRACTURA ISQUÉMICA TRAS TROMBO EN ARTERIA FEMORAL

Ana Pérez Borque, Gabriel González de los Mártires, Iker Ayestarán Calero, María Mancho Sagüés, Alex Etxezarreta F. de Casadevante

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NAVARRA

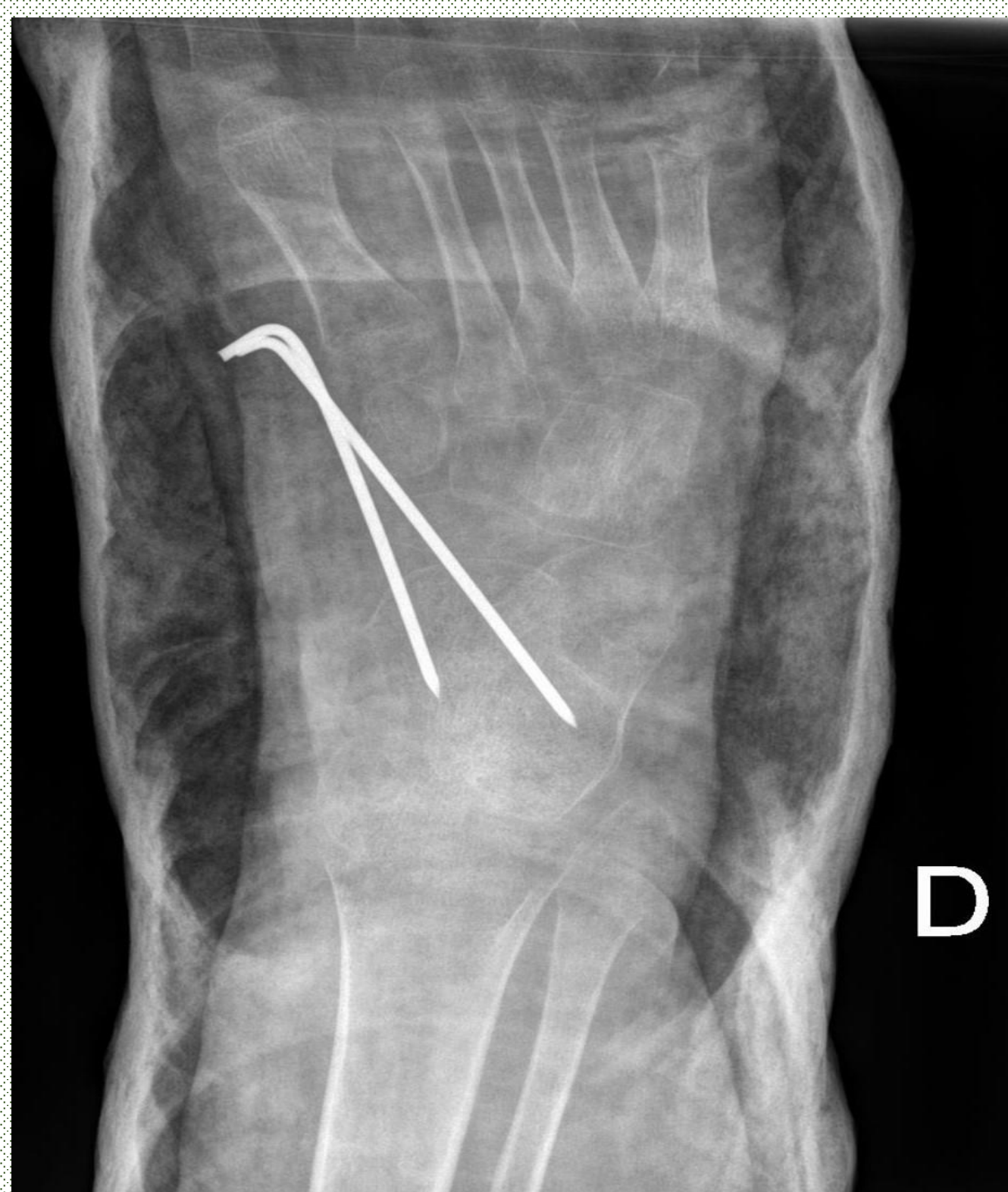


## CASO CLÍNICO

Paciente de 6 años y 9 meses con AP de **Sd. corazón izquierdo hipoplásico** y trasplante de corazón en 2018. Como complicación secundaria al trasplante sufrió un **trombo en la arteria femoral derecha**, que requirió intervención quirúrgica. Tras este episodio la familia refiere una disminución progresiva de la movilidad de pie derecho asociado a una deformidad incapacitante. En la **EXPLORACIÓN FÍSICA** se objetiva un pie equino, con retropié varo y antepié aducto, irreducible, con test de Silverskiöld negativo. Las **PRUEBAS COMPLEMENTARIAS** muestran una pérdida de congruencia articular del astrágalo y una afectación hemorrágica de todos los compartimentos musculares de la pierna.



El tratamiento se inició con **yesos seriados y ortesis**, pero la corrección fue insuficiente, por lo que se decidió **intervención quirúrgica** en dos tiempos. Durante el **primer tiempo** se realizó un abordaje medial en S para liberación de partes blandas peritalares (tenotomía de tibial posterior, flexor del hallux, flexor común de los dedos, y flexores de los dedos en zona 3) y reducción del astrágalo con fijación con dos agujas de kischner de 1,6. En el **segundo tiempo**, realizado a las 3 semanas, se realizó trasposición del tendón tibial anterior y extensor del hallux a la columna lateral, fijándose el primero con botón plantar debido a su rigidez; y el segundo, a base del 5º metatarsiano. Tras la intervención la paciente estuvo inmovilizada con yeso 6 semanas. Después se colocó una ortesis e inició rehabilitación, con mejoría progresiva de la movilidad y la deambulación.



## CONCLUSIONES

La contractura isquémica es una contractura muscular por **falta de flujo sanguíneo** a las células musculares que provoca una **deformidad irreducible** de la zona a la que afecta. Es una patología poco frecuente pero **grave**, que exige una alta sospecha diagnóstica y una rápida actuación sobre los factores desencadenantes, que pueden ser múltiples, puesto que una vez establecida la lesión, el tratamiento consiste en actuar sobre la deformidad residual.

- 1.- Santi MD, Botte MJ. Volkmann's ischemic contracture of the foot and ankle: Evaluation and treatment of established deformity. Foot Ankle Int [Internet]. 1995 [citado el 7 de septiembre de 2023];16(6):368–77. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7550946>
- 2.- Davaine J-M, Lintz F, Cappelli M, Chaillou P, Gouin F, Patra P, et al. Acute compartment syndrome of the thigh secondary to isolated common femoral vessel injury: An unusual etiology. Ann Vasc Surg [Internet]. 2013;27(6):802.e1-802.e4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0890509613000812>



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA